

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 090-IABH-GFSO-2023	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/09/2023
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Barriga Hidalgo Irene Alejandra	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Salcedo – Cotopaxi Latacunga - Cotopaxi	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 Alejandra Barriga
 Sixto Guzmán

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

INFORME DE ACTIVIDADES:

JUEVES 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

- Traslado Quito – Salcedo
- Visita COAC Pilahuin

VIERNES 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

- Traslado Salcedo a Latacunga
- Visita COAC Iliniza Ltda.
- Visita COAC Pucará
- Retorno Latacunga – Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- En la visita realizada a la COAC Pilahuin, se logró realizar el Taller de Administración de Cartera y Tecnología Crediticia
- En la visita realizada a la COAC Iliniza Ltda, se logró realizar el levantamiento de información del POF SARAS
- En la visita a la COAC Pucará, se logró realizar el levantamiento de información del seguimiento al POF.

FECHA	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaa	14-09-2023	15-09-2023	
HORA hh:mm	07h00	18h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm

Terrestre	Institucional	Quito – Salcedo	14-09-2023	07h00	14-09-2023	09h00
Terrestre	Institucional	Salcedo – Latacunga	15-09-2023	08h30	15-09-2023	09h00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	15-09-2023	16h00	15-09-2023	18h30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO

Irene Alejandra Barriga Hidalgo
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado. Aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que la o el servidor y la o el

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE

Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave
GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE

Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave
GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 090-IABH-GFSO-2023	FECHA DE SOLICITUD 11-09-2023
---	----------------------------------

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Barriga Hidalgo Irene Alejandra	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Salcedo - Cotopaxi Latacunga - Cotopaxi	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS
---	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/09/2023	07 h 00	15/09/2023	20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Sixto Guzmán
Alejandra Barriga

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- JUEVES 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
- Traslado Quito – Salcedo
 - Visita COAC Pilahuin
- VIERNES 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
- Traslado Salcedo - Latacunga
 - Visita COAC Ilinizas
 - Visita COAC Pucará
 - Retorno Latacunga - Quito






TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Salcedo	14-09-2023	07h00	14-09-2023	09h00
Terrestre	Institucional	Salcedo- Latacunga	15-09-2023	08h00	15-09-2023	08h30
Terrestre	Institucional	Latacunga- Quito	15-09-2023	18h00	15-09-2023	20h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1053793889
-------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

 <p>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</p>	 <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</p> <p>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO OFICIAL DE FORTALECIMIENTO A LAS OSFPS 1</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p>ING. EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.</p>
 <p>TATIANA PATRICIA WITT ESPINOSA</p>	
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p>ECO. TATIANA PATRICIA WITT ESPINOSA SUBGERENTE GENERAL (S)</p>	

**DETALLE DE DOCUMENTOS DE RESPALDO PARA LA JUSTIFICACIÓN DEL 70% DE GASTOS
REALIZADOS EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS**

NUMERO DE INFORME: 090-IABH-GFSO-2023 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: del 14-09-2023 al 15-09-2023 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA ✓	001-001-0001993 ✓	14-09-2023 ✓	MERIENDA ✓	10.00 ✓
NOTA DE VENTA ✓	001-001-0000347 ✓	14-09-2023 ✓	HOSPEDAJE ✓	35.00 ✓
FACTURA ✓	003-002-000000242 ✓	14-09-2023 ✓	ALMUERZO ✓	4.49 ✓
FACTURA ✓	001-002-000002372 ✓	15-09-2023 ✓	REFRIGERIO ✓	5.00 ✓
TOTAL				54.49 ✓

Atentamente,



IRENE ALEJANDRA
BARRIGA HIDALGO

Irene Alejandra Barriga Hidalgo ✓
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1 ✓

Porras Cuito Gustavo Sebastián
 García Moreno y Av. Olmedo
 Telf.: 0995 927 989
 Salcedo - Ecuador

NOTA DE VENTA N° 001-001-0001993

Cliente: Alejandra Barriga
 Dirección: Quito
 C/RUC.: 1721151726
 Telf.: 0995441264

DIA	MES	AÑO
14	09	2023

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	<u>Merienda</u>		<u>10,00</u>

Fecha de Autorización: 04 / AGOSTO / 2023
 VALDASVI EMISIÓN HASTA: 31 / AGOSTO / 2024

Forma de Pago: Efectivo Dinero electrónico Tarjeta de crédito / débito Otros

TOTAL 10,00

Bernabe Balarezo Vicuña Eduardo
 RUC: 060267928001
 IMPRENTA GRAFICAS LA LUZ Aut. 8212
 Numerado del 001801 AL 002400

FIRMA AUTORIZADA [Firma] RECIBI CONFORME

VILLACIS PORRAS RONNIE FERNANDO R.U.C.: 0503621765001
 HOTEL
 AUT. SRI. 1131396387
NOTA DE VENTA
 N° 001-001-0000347

Cliente: Alejandra Barriga
 RUC.: 1721151726
 Dirección: Quito
 Telf.: 0995441264

DIA	MES	AÑO
14	09	2023

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	<u>Habitación</u>		<u>35,00</u>

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS

TOTAL \$ 35,00

Original: Adquirente / Copia: Emisor

Firma AUTORIZADA [Firma] RECIBI CONFORME
 Fabián Patricio Chiluisa Ortega / R.U.C.: 0501729693001 / IMPRENTA SALCEDO / Aut. N° 5773
 Tiraje del 0000301 al 0000400 / Fecha Aut: 14 de Julio 2023 / Caduca: 14 de Julio 2024

Validez de comprobantes físicos

RUC
0550114383001

Autorización
1131445286

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-0001993

Fecha emisión
14/09/2023

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos

Razón social		Nombre comercial	
PORRAS CUITO GUSTAVO SEBASTIAN			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
GARCIA MORENO Y AV. OLMEDO		GARCIA MORENO Y AV. OLMEDO	
Clase contribuyente		Fecha caducidad	Código imprenta
		2024-08-04	8212

ⓘ Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Número consulta

Validez de comprobantes físicos

RUC
0503621765001

Autorización
1131396387

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-0000347

Fecha emisión
14/09/2023

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos

Razon social		Nombre comercial	
VILLACIS PORRAS RONNIE FERNANDO		HOTEL 'IMPERIO REAL'	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
CHIPUALO JAIME MATA 1602 Y MARIO MOGOLLON		CHIPUALO JAIME MATA 1602 Y MARIO MOGOLLON	
Clase contribuyente		Fecha caducidad	Código imprenta
		2024-07-14	5773

i Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)



R.U.C.: 0502951718001 ✓

FACTURA

No. 003-002-000000242

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1409202301050295171800120030020000002421234567816

AMBIENTE: PRODUCCION ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202301050295171800120030020000002421234567816

OCHOA SALAZAR BYRON DAVID ✓

MONSTER BURGER

Dirección Matriz: VICENTE LEON Y LUIS A. MARTINEZ

Dirección Establecimiento: SAN MIGUEL GARCIA MORENO Y VICENTE LEON

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA BARRIGA ✓

Identificación: 1721151726 ✓

Fecha Emisión: 14/09/2023 ✓

Guía Remisión:

Dirección Cliente: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0030		CHESSCAKE	1.00	0.8900	0.00	0.89
012		PAPICARNE	1.00	1.7800	0.00	1.78
925		VVASO DE JAMAICA	1.00	1.5000	0.00	1.50

Información Adicional


Dirección QUITO
 Telefono 593
 Email alejitabarriga@gmail.com

SUBTOTAL 12%	2.67
SUBTOTAL 0%	1.50
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.17
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.32
IMPORTE TOTAL	4.49

Forma Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.49

2,19

contifico

Impulsado por 

FACTURA

No.001-002-000002372

Número de Autorización:

1509202301171763664900120010020000023720000874311

Fecha y hora de Autorización:

15/09/2023 18:28:15

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



1509202301171763664900120010020000023720000874311

Emisor: SALGUERO NARVAEZ HECTOR ANDRES

RUC: 1717636649001

Matriz: MACHACHI / SEGUN N MORETA SN PABLO GUARDERAS S/N Y CALLE 10

Correo: montanamarketecu@gmail.com

Teléfono: 980361989

Obligado a llevar contabilidad: NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: ALEJANDRA BARRIGA

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 15/09/2023

RUC/CI: 1721151726

Teléfono: 0995441264

Correo: alejitabarriga@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
TORTA DE CHOC OLATE	1.00	TORTA DE CHOCOLATE		3.0000	\$0.00	\$3.00
CAPPUCCINO 80 Z	1.00	CAPPUCCINO 80Z		2.0000	\$0.00	\$2.00

Información Adicional

Descripción REF1359

Formas de pago

Tarjeta de crédito \$5.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$5.00
Subtotal 12%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$5.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$5.00